

**Висновки**

1. Для хворих із сечостатевою хламідіозом характерний більш менший (1,52 разу), ніж у здорових рівень *IL-2* у сироватці крові, що свідчить про зниження *IL-2* продукуючої здатності *T*-хелперів та їх компенсаторних можливостей;

2. Рівень *IL-6* у пацієнтів у 3,29 разу вищий, ніж у контрольній групі, що вказує на підвищений синтез білків гострої фази гепатоцитами та сприяння як загострення хронічних, так і хроні-

зації гострих запальних процесів;

3. У хворих із сечостатевою хламідіозом відмічено підвищення рівня протизапального *IL-4* у 1,46 разу у порівнянні із донорами, що свідчить про вираженість запального процесу;

4. Оскільки, *IL-3* причетний до розвитку алергічних реакцій, незначне збільшення його рівня в сироватці крові хворих із хламідійною інфекцією у 1,14 разу свідчить про наявність незначно вираженої алергічної реакції організму.

## Клиническое значение полиморфизма *rs1800629* гена *TNF-α* в патогенезе и клиническом течение вульгарных угрей

Арифов С.С.<sup>†</sup>, Маликова Н.Н.<sup>‡</sup>, Бобоев К.Т.<sup>#</sup>

<sup>†</sup> Ташкентский институт усовершенствования врачей

<sup>‡</sup> Республиканская кожно-венерологическая клиническая больница

<sup>#</sup> НИИ гематологии и переливания крови МЗ РУз

**Цель исследования** – изучение ассоциаций генетического полиморфизма *rs1800629* гена *TNF-α* с формированием и развитием вульгарных угрей (акне) среди лиц узбекской национальности.

**Материал и методы исследования.** Исследование проводилось у 165 больных акне узбекской национальности. Мужчин было 86 (52,1 %), женщин – 79 (47,9 %); среди них 59 (35,8 %) пациентов страдали легкой, 64 (38,8 %) – средней и 42 (25,4 %) – тяжелой формой заболевания. Выборка «контроль» включала 161 особу – условно-здоровые доноры, лица узбекской национальности, без каких-либо дерматологических и других заболеваний. Исследование полиморфизма *rs1800629* гена *TNF-α* проводили путем стандартной полимеразной цепной реакции на термоциклере 2720 «Applied Biosystems» (США), с использованием набора ООО «Литех» (Москва), согласно инструкции производителей.

**Результаты исследования.** При изучение

распределения частот аллелей и генотипов полиморфизма *rs1800629* гена *TNF-α* были выявлены статистически значимые различия между сравниваемыми групп и подгрупп пациентов с акне. Согласно коэффициенту соотношения шансов для носителей данного полиморфизма, риск развития акне значимо повышен в 1,7 раза ( $\chi^2=5,4$ ;  $p=0,02$ ;  $OR=1,7$ ;  $CI_{95\%}$  1,08-2,77). Генетическим маркером повышенного риска развития акне оказалось гетерозиготный генотип *G/A*, тогда как гомозиготный генотип *G/G* является маркером пониженного риска заболеваний. Кроме этого, выявлено, что носительство изучаемого полиморфизма *rs1800629* гена *TNF-α* имеет положительную коррелятивную связь с более тяжелым течением акне.

**Заключение.** Полиморфизм *rs1800629* гена *TNF-α*, зависимости от степени тяжести, участвует в формировании и развития акне среди лиц узбекской национальности.